



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI



Disciplina Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO

Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma Tel. 06 – 8798.0513 Fax: 06 – 8798.0089

Http: www.fipsas.it – E-mail: subacquea@fipsas.it

CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER TECNICI DI APNEA PER DISABILI

MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare all'Ufficio del Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato e alla A.S.D. SottoSotto entro il 28 Febbraio 2020)

Il Sottoscritto/La Sottoscritta _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Cap. _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____
tel. ☎(Casa) _____ ☎(Lavoro) _____ ☎(Cellulare) _____
e – mail _____
tesserato/a per la Società _____ in possesso della tessera
federale n° _____ con scadenza il _____, del brevetto di Istruttore di
Attività Natatorie di Base (NP1) n. _____ e/o del brevetto di Istruttore di Apnea I Grado n.
_____ e/o del brevetto di Istruttore FINP n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Nazionale di Formazione per Tecnici di Apnea per Disabili, in programma a Ivrea (TO), il 21 e 22 Marzo 2020.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme previste dal bando di ammissione che regola il corso in questione;
- di essere in possesso di **tutti** i requisiti minimi di partecipazione riportati nel suddetto bando;
- di esonerare la FIPSAS e i suoi legali rappresentanti e la A.S.D. SottoSotto da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, responsabilmente dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 76 DPR 445/2000).

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine:

Il/La sottoscritto/a da il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite alle attività svolte durante l'iniziativa promossa dalla FIPSAS, che ritraggano i partecipanti al corso. Tale consenso è accordato purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. Il/La sottoscritto/a pone esplicito divieto all'uso della propria immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro della suddetta Federazione. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente, ai sensi dell'art. 1341 c.c., le clausole di limitazione della responsabilità di cui alla lettera c) del presente modulo e autorizzazione all'utilizzo dell'immagine.

Data _____

Firma del Richiedente _____



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI



Disciplina Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO

Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato

Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma Tel. 06 – 8798.0513 Fax: 06 – 8798.0089

Http: www.fipsas.it – E-mail: subacquea@fipsas.it

CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER ALLENATORI DI APNEA PER DISABILI

MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare all'Ufficio del Settore Attività Subacquee e Nuoto Pinnato e alla A.S.D. SottoSotto entro il 28 Febbraio 2020)

Il Sottoscritto/La Sottoscritta _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Cap. _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____
tel. ☎(Casa) _____ ☎(Lavoro) _____ ☎(Cellulare) _____
e – mail _____
tesserato/a per la Società _____ in possesso della tessera
federale n° _____ con scadenza il _____, del brevetto di Istruttore di
Apnea II Grado n. _____ e/o del brevetto di Allenatore di Apnea n. _____ e/o
del brevetto di Maestro di Apnea n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Nazionale di Formazione per Allenatori di Apnea per Disabili, in programma a Ivrea (TO), il 21 e 22 Marzo 2020.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme previste dal bando di ammissione che regola il corso in questione;
- di essere in possesso di **tutti** i requisiti minimi di partecipazione riportati nel suddetto bando;
- di esonerare la FIPSA S e i suoi legali rappresentanti e la A.S.D. SottoSotto da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, responsabilmente dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 76 DPR 445/2000).

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine:

Il/La sottoscritto/a da il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite alle attività svolte durante l'iniziativa promossa dalla FIPSA S, che ritraggano i partecipanti al corso. Tale consenso è accordato purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. Il/La sottoscritto/a pone esplicito divieto all'uso della propria immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro della suddetta Federazione. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente, ai sensi dell'art. 1341 c.c., le clausole di limitazione della responsabilità di cui alla lettera c) del presente modulo e autorizzazione all'utilizzo dell'immagine.

Data _____

Firma del Richiedente _____